

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я  
ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ  
ЧЕРНІВЕЦЬКА ОБЛАСНА ОРГАНІЗАЦІЯ  
«АСОЦІАЦІЯ ТЕРАПЕВТІВ ІМ. В.Х.ВАСИЛЕНКА»**

# **АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ**

**Матеріали науково-практичної конференції  
(21-22 квітня 2011 року)**

**м. Чернівці**

УДК 616.1/4

ББК 54.1

А 43

Актуальні питання внутрішньої медицини: Матеріали науково-практичної конференції (Чернівці, 21-22 квітня 2011 р.) – Чернівці: Медуніверситет, 2011. – 212 с.

ISBN 978-966-697-391-0

У збірнику представлені матеріали тез науково-практичної конференції «Актуальні питання внутрішньої медицини» (Чернівці, 21-22 квітня 2011 р.) із стилістикою та орфографією у авторській редакції. Публікації присвячені актуальним проблемам гастроентерології, кардіології, нефрології, пульмонології, ревматології. Наукова та загальна редакція – професор, д.мед.н. О.І.Федів

Наукові рецензенти: доктор медичних наук, професор О.І.Волошин  
доктор медичних наук, професор О.С.Хухліна

ISBN 978-966-697-391-0

© Буковинський державний медичний  
університет, 2011

наявність виражених морфо-функціональних порушень з боку еритроцитів у хворих на ХХН з наявністю хронічного пієлонефриту, які підсилюються із зростанням стадії ХХН. Прогресування ХХН супроводжується зменшенням ІДЕ та збільшенням ВВЕС і ПГЕ.

УДК 616.72-002.77:616.61]:577.115.4

## **ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОЦЕСІВ ПЕРОКСИДНОГО ОКИСНЕННЯ ЛІПІДІВ У ХВОРИХ НА РЕВМАТОЇДНИЙ АРТРИТ З УРАЖЕННЯМ НИРОК**

*Зуб Л.О., Найда В.Т., Гавриш Л.О., Бойко Л.Д.*

*Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці,*

*int\_medicine@bsmu.edu.ua*

**Вступ.** Надмірна активація процесів пероксидного окиснення ліпідів (ПОЛ) призводить до порушення структури мембрани ліпідного обміну, здійснює токсичний вплив на тканини, спричинює розвиток структурних змін у хворих на ревматоїдний артрит (РА), що особливо чітко проявляється при залученні у патологічний процес нирок.

**Мета.** Вивчити стан ПОЛ у крові хворих на РА з ураженням нирок.

**Матеріал і методи.** Обстежено 104 хворих на РА у тому числі із ураженням нирок. Хворих розподілено на групи: I- хворі на РА без патології нирок (n=47), II- хворі на РА з наявністю інтерстиціального нефриту (n=21), III- хворі на РА з наявністю гломерулонефриту (n=19), IV- хворі на РА з наявністю амілоїдозу (n=17). Контрольну групу становили 20 здорових осіб. Вік обстежуваних коливався від 17 до 62 років (середній вік –  $48 \pm 5,0$  років). Проведене дослідження виконане відповідно до етичних норм Хельсинської декларації перегляду 2008 року. Крім загальноприйнятих обстежень хворим було досліджено вміст глутатіону відновленого, глутатіонпероксидази, глутатіон-S-трансферази та малонового діальдегіду (МДА).

**Результати.** У результаті дослідження виявлено вірогідне зменшення вмісту глутатіону відновленого у всіх групах хворих ( $p < 0,05$ ), що найбільше проявлялось у хворих на РА з ураженням нирок по типу гломерулонефриту та інтерстиціального нефриту ( $p < 0,001$ ). Аналогічні зміни відбувалися з показниками глутатіонпероксидази та глутатіон-S-трансферази ( $p < 0,05$ ).

Вміст МДА вірогідно підвищувався у всіх обстежених ( $p < 0,05$ ), а у групі хворих з ураженням нирок по типу гломерулонефриту зростання МДА було найвищим ( $p < 0,001$ ).

**Висновок.** Отже, активація процесів ПОЛ у хворих на РА певною мірою залежить від типу ураження нирок, що вказує на найбільш негативний прогноз та найшвидше прогресування патологічного процесу у даної категорії хворих.